

VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON

NATATION ADULTES

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

ADHERENT

NOM: Prénom: Sexe :

Date et lieu de naissance: Adresse:

Code postal: Ville:

PORTABLE/TELEPHONE

E-MAIL ADHERENT :

ADHESION (cochez la case correspondante)

| | Nés en 2000 et avant | SI PAIEMENT 3 FOIS |
|--|----------------------|--------------------|
| GROUPE LOISIRS 1 cours par semaine | 200 EUROS | 100+50+50 |
| GROUPE COMPETITION 5 cours par semaine | 270 EUROS | 100+85+85 |

Une remise de 5% sera effectuée sur le tarif pour les familles avec 2 adhérents, et 10% pour 3 et plus. Déduction sur le 3ème chèque uniquement

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC CE BULLETIN D'INSCRIPTION

CERTIFICAT MEDICAL DATANT DE MOINS DE 3 MOIS OU QUESTIONNAIRE SI RENOUVELLEMENT

LA FICHE MEDICALE

CAUTION DE BENEVOLAT CHEQUE DE 70 EUROS

COTISATION

CHEQUE

CHEQUE JEUNES/CARTE MRA

CHEQUES VACANCES

CHEQUE N°1 DEBIT FIN SEPTEMBRE 2018

CHEQUE N°2 DEBIT FIN NOVEMBRE 2018

CHEQUE N°3 DEBIT FIN MARS 2019

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL |
| <input type="checkbox"/> | POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| ESPECES | <input type="text"/> |

| BANQUE | NUMERO | MONTANT |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR ET L'ACCEPTE

FAIT A :

LE :

SIGNATURE

| |
|------------------------|
| Mention LU ET APPROUVE |
|------------------------|

site : www.vallonsdelatour-triathlon.fr email : contact@vallonsdelatour-triathlon.fr

Courrier : VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON RESIDENCE LE CARNOT 34 BOULEVARD GAMBETTA 38110 LA TOUR DU PIN